

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS AGRONÓMICAS
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINARIA



"Asistencia en hospital veterinario en área de pacientes hospitalizados infecciosos y no infecciosos".

POR:

XOCHILT CELINA PÉREZ TOBAR.

CIUDAD UNIVERSITARIA, MAYO 2023

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS AGRONÓMICAS
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINARIA



"Asistencia en hospital veterinario en área de pacientes hospitalizados infecciosos y no infecciosos".

POR:

XOCHILT CELINA PÉREZ TOBAR.

**RESUMEN DE PASANTIA PROFESIONAL PRESENTADO COMO
REQUISITO PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIATURA EN
MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA.**

CIUDAD UNIVERSITARIA, MAYO 2023

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

RECTOR:

Lic. M. Sc. Roger Armando Arias Arévalo.

Secretario general:

M. Sc. Francisco Antonio Alarcón Sandoval

FACULTAD DE CIENCIAS AGRONOMICAS

Decano:

Dr. Francisco Lara Ascencio

Secretario:

Ing. Agr. Balmore Martinez Sierra

Jefe del departamento de Medicina Veterinaria

MV. Ricardo Gamero Guandique

Asesor interno

MVZ. M. Sp. María José Vargas Artiga

Asesor externo

MVZ. Marta Gladys Osegueda Parada

Tribunal calificador

MVZ. M. Sp. María José Vargas Artiga

MVZs. Fernando Javier Flores Alvarenga

MVZs. Juan Manuel Alvarado Sorto

Coordinador general de procesos de graduación

MVZ. M. Sp. María José Vargas Artiga

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a la empresa Hospital Veterinario Giovanni de Letran y al MVZ. Francisco José Serpas Garay por abrir sus puertas para el desarrollo de mi pasantía profesional.

Agradezco a mi tutora interna MVZ. M. Sp. María José Vargas Artiga y el departamento de Medicina Veterinaria por todo el conocimiento y el esfuerzo para que los procesos de grado puedan ejecutarse de la mejor manera.

Agradezco a mi tutora externa MVZ. Marta Gladys Osegueda Parada por todo el apoyo y conocimiento teórico como práctico brindado durante la pasantía profesional.

Agradezco a Dios, a mi familia y amigos que formaron parte de todo este proceso, siendo un pilar, apoyo y motivación durante los buenos y malos momentos de este camino para cumplir con el objetivo de ser una profesional.

Agradezco a todos los/las docentes de la facultad de ciencias agronómicas por compartir su conocimiento, dedicación y apoyo para lograr ser unos grandes profesionales que puedan salvaguardar la salud de las mascotas.

Xochilt Celina Pérez Tobar.

DEDICATORIA

Al llegar a esta etapa final de mis estudios universitarios, después de 3 años como egresada, le doy gracias primeramente a Dios y a mi familia, dedicándoles este logro y muchos más que vendrá en el futuro.

Al alma mater, gracias, por todos los conocimientos teóricos y prácticos, como también una serie de valores y grandes experiencias para forjarnos como buenos profesionales.

Por último, gracias a mis grandes amigos y colegas que formaron parte de este proceso, por cada momento donde luchamos para lograr un mismo objetivo y todos los buenos recuerdos que los atesorare siempre.

Xochilt Celina Pérez Tobar

RESUMEN.

La pasantía inicio desde el 6 de junio de 2022 al 10 de febrero de 2023, con una duración total de 6 meses. Que consistió en la asistencia en el Hospital Veterinario Giovanni de Letran en área de pacientes hospitalizados infecciosos y no infecciosos, para la toma de exámenes físicos y clínicos, recolección de muestras y canalización de pacientes ingresados, y administración de tratamientos hospitalarios.

Entre las funciones que se realizaron en el área de pacientes hospitalizados infecciosos y no infecciosos, donde se asistieron a 180 pacientes ingresados, a los cuales se les realizaron las siguientes actividades: sujeción, exámenes clínicos, exámenes físicos, alojamiento, toma de muestra, canalización, administración de tratamiento hospitalario, administración de tratamiento de sostén, primero auxilios, alimentación, curaciones, mantenimiento de sonda y dreno, y bioseguridad.

Se comprendió que la organización hospitalaria en las áreas de pacientes ingresados infecciosos y no infecciosos, requieren diferentes tipos de procedimientos y la atención de un paciente enfermo o herido puede variar. Logrando identificar que no es necesario centrarse únicamente en la afectación que el paciente presenta, puesto que durante la hospitalización, exámenes y tratamiento se pueden identificar otros padecimientos.

ÍNDICE.

RESUMEN	VI
1. INTRODUCCION	1
2. OBJETIVOS	3
2.1. Objetivo general.....	3
2.2. Objetivos específicos.....	3
3. INFORMACIÓN DE LA UNIDAD PRODUCTIVA	4
3.1. Datos generales:	4
3.1.1. Localización:.....	4
3.1.2. Antecedentes:.....	5
3.1.3 Recursos:.....	5
3.2. Actividades actuales:	6
3.2.1. Producción principal y otras:.....	6
3.2.2. Situación técnica.....	9
3.2.3. Situación administrativa.....	10
3.2.4. Generales de comercialización.....	11
4. ANÁLISIS DE LA PROBLEMÁTICA EN SECTOR	12
5. METODOLOGÍA	13
5.1. Ubicación geografía.....	13
5.2. Metodología de campo.....	13
5.3. Metodología médica.....	13
5.3.1. Actividades realizadas.....	13
5.3.2. Base de datos.....	25
5.4. Metodología de comercialización.....	27
6. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	28
7. CONCLUSIONES	57
8. RECOMENDACIONES	58
9. BIBLIOGRAFÍAS	59
10. ANEXOS	60

ÍNDICE DE IMÁGENES.

Imagen 1: Ubicación satelital del Hospital Veterinario Giovanni de Letran.	4
Imagen 2: Recepción y caja	6
Imagen 3: Consultorio 1	7
Imagen 4: Hospitalización de pacientes infecciosos	7
Imagen 5: Área de hospitalización de no infecciosos y hospedaje	8
Imagen 6: Sala de quirófano	8
Imagen 7: Esquema de jerarquías	10
Imagen 8: Marketing en redes sociales	11
Imagen 9: Sujeción de paciente para administración de medicamentos	14
Imagen 10: Toma de frecuencia cardíaca y respiratoria de paciente hospitalizado en área de pacientes infecciosos	15
Imagen 11: Examen físico de paciente ingresado en no infecciosos con enfisema	16
Imagen 12: Alojamiento de paciente en postoperatorio en no infecciosos	17
Imagen 13: Toma de muestra sanguínea por punción con aguja en nariz para control de glucosa.....	17
Imagen 14: Canalización de paciente en postoperatorio en área de no infecciosos	18
Imagen 15: Administración de medicamentos a paciente en área de infecciosos	19
Imagen 16: Nebulizaciones a paciente con neumonía en área de pacientes infecciosos.	19
Imagen 17: Administración de fluido terapia a paciente en área de infecciosos.	20
Imagen 18: Transfusión sanguínea a paciente hospitalizado del área de infeccioso	20
Imagen 19: Oxigenoterapia a paciente con dificultada para respirar.....	21
Imagen 20: Alimentación de cachorro recién nacido.....	22
Imagen 21: Preparación de alimentación a paciente.	22
Imagen 22: Curación de hospitalizado del área no infecciosos por amputación	23
Imagen 23: Limpieza de dreno por postoperatorio de amputación de cabeza de fémur en área de no infecciosos.....	24
Imagen 24: Parte del equipo para administración tratamiento en pacientes infecciosos	25
Imagen 25: Paciente Coby.	28
Imagen 26: Coby en su salida al patio.....	29
Imagen 27: Administración de suero por bolos.	31
Imagen 28: Alojamiento.....	33
Imagen 29: Curaciones de Coby	35
Imagen 30: Curaciones de herida.	37
Imagen 31: Se le coloca camisa para evitar que se quite vendaje	39
Imagen 32: Alojamiento.....	41
Imagen 33: Salida al patio.	42
Imagen 34: Salida al patio	50
Imagen 35: Paciente Mora Sibrian con parvovirus	51
Imagen 36: Alojamiento.....	52
Imagen 37: Administración de suero por bolos	53
Imagen 38: Toma de glucosa	54
Imagen 39: Administración de sueros por bolos	55

ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla 1: Servicios del Hospital Veterinario Giovanni de Letran.	6
Tabla 2: Actividades a realizar durante la pasantía.	14
Tabla 3: Base de datos de las afecciones más frecuentes de hospitalización.....	25

1. INTRODUCCION.

En los tiempos actuales, debido a que la sociedad tiene una mayor conciencia sobre la importancia del cuidado de las mascotas se ha aumentado la demanda de los servicios Médicos Veterinarios, el número de caninos y felinos ha elevado considerablemente; siendo más frecuente los servicios de consulta, cirugía y hospitalización. Entonces, los procedimientos que se llevan a cabo, más específicamente en el área de hospitalización deben estar encaminados a mejorar la condición de salud de la mascota como prioridad, específicamente de aquellos pacientes que requieren una atención especial (Cañon 2019).

Durante el desarrollo de las pasantías profesionales en el hospital veterinario Giovanni de Letran en área de pacientes hospitalizados infecciosos y no infecciosos se logró poner en práctica los conocimientos teóricos Médicos Veterinarios. Hubo dificultades de practicidad al inicio de la pasantía pero que a medida de los meses se lograron solventar con ayuda de la MVZ Marta Osegueda, para poder cumplir con las actividades propuestas en el proyecto y lo más importante darles los cuidados y seguimientos adecuados a los pacientes hospitalizados.

En cuanto a los objetivos logrados se realizó la toma de exámenes clínicos y exámenes físicos diarios de los pacientes hospitalizados, de esta misma actividad se logró poner en práctica el manejo y sujeción de los pacientes para la toma de los exámenes clínicos y físicos, toma de muestras, canalización y administración de tratamientos hospitalarios. Asimismo, se hizo uso del método SOAP con la ayuda de los exámenes clínicos, exámenes físicos y observación del comportamiento y alojamiento del paciente, es decir, si había mejoría en el paciente hospitalizado después de la administración de tratamiento o si se observaban nuevas complicaciones durante el ingreso (vómitos, diarreas, sangrados, inapetencias, signos nerviosos, etc.).

También se logró la recolección de muestras para evaluar el seguimiento y respuesta del paciente al tratamiento, toda muestra era enviada al laboratorio entre ellas sanguíneas para hemograma y plaquetas, perfiles renales, perfiles hepáticos y controles de creatinina. Además, se realizaron ultrasonografías abdominales para ayudar más en el diagnóstico del paciente y obstétricas para verificar viabilidad de fetos. Asimismo, se tomaron otros tipos de muestra sanguíneas como control de glucosa, con ayuda de un glucómetro y CAAF (citología por aspiración con aguja fina) de neoplasias, este último lo realizaba el patólogo. En este mismo objetivo se logró la canalización de los pacientes ingresados para la administración de tratamiento hospitalario.

Por último, se logró suministrar los tratamientos hospitalarios los cuales se establecían en una ficha clínica para cada paciente ingresado, todos los fármacos que se debían administrar, tanto la cantidad, vía de administración y la frecuencia. También para la

administración de tratamiento de sostén se detallaba en la ficha clínica el suero que se debía utilizar, si se debía aplicar vitaminas, vía de administración, el goteo o la cantidad en bolos intravenosos. Para el caso de las transfusiones sanguíneas también se establecía el goteo tanto del suero y sangre, y se colocaba todo el equipo para observar todo el procedimiento en caso de reacciones. Además, en la ficha se definía si el paciente necesitaba curación en el caso de post operatorios o traumatismos y durante este procedimiento se realizaba muchas veces las revisiones de las sondas o drenos si era necesario lavados uretrales o del dreno, o si era retirar la sonda o dreno. En cuanto a la alimentación se describía la cantidad, tipo de comida, forma de preparación y la frecuencia con la que se debía ofrecer al paciente. Para el caso de primeros auxilios se le realizo reanimación cardiopulmonar (RCP), oxigenoterapia y la administración de medicamentos según las indicaciones de médico veterinario. En cuanto a la bioseguridad se realizaba al retirar el paciente, procediendo en limpiar, sanitizar y desinfectar la jaula para evitar contagios. Por último, se generan datos para la elaboración de una base de datos de los padecimientos más frecuentes ingresados en el hospital.

2. OBJETIVOS.

2.1. Objetivo general.

Desarrollar pasantía profesional en el Hospital Veterinario Giovanni de Letran en las áreas de pacientes hospitalizados infecciosos y no infecciosos, para la aplicación y desarrollo práctico de los conocimientos teóricos de Medicina Veterinaria en dichas áreas.

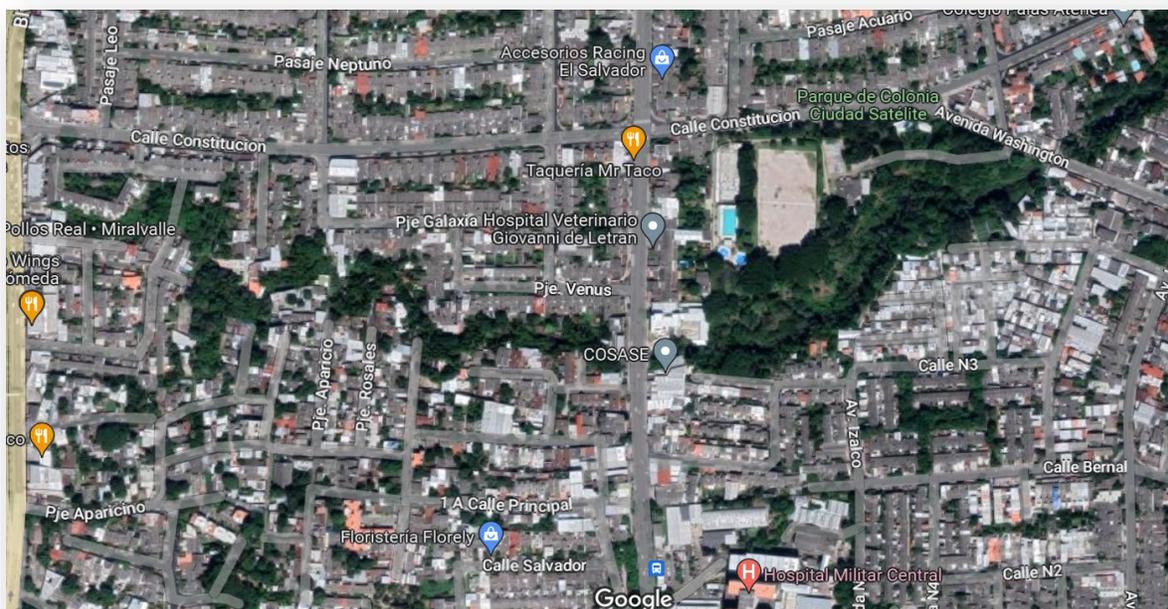
2.2. Objetivos específicos.

- Realizar exámenes clínicos y físicos de los pacientes hospitalizados.
- Ejecutar tomas de muestras y canalización a los pacientes ingresados que indique el Médico Veterinario encargado.
- Aplicar los tratamientos hospitalarios establecidos en la ficha médica de cada paciente por el Médico Veterinario.
- Generar datos estadísticos sobre los principales padecimientos en pacientes hospitalizados.

3. INFORMACIÓN DE LA UNIDAD PRODUCTIVA.

3.1. Datos generales:

3.1.1. Localización: La pasantía profesional se desarrolló en el Hospital Veterinario Giovanni de Letran, ubicado en Avenida Bernal casa número 12 - S, Ciudad Satélite a 400 metros al norte del Hospital Militar, San Salvador, 00000, El Salvador. Presenta las siguientes características geográficas: Coordenadas con una latitud de 13°43'20.0"N y una longitud de 89°12'59.5"W (Google maps 2021).



(Google maps

2021).

3.1.2. Antecedentes:

El Hospital Veterinario Giovanni de Letran tuvo su apertura el 27 de mayo de 2011, siendo el fundador principal de la empresa el MVZ. José Francisco Serpas Garay. Donde posee un slogan que representa a la empresa "Para servir, servir con calidad".

La empresa cuenta con un personal de 20 personas. Durante este tiempo la empresa ha brindado 24 horas de servicio los 365 días del año, ofreciendo servicios como: Consultas, cirugías, hospitalizaciones para pacientes infecciosos y no infecciosos, peluquería canina y venta de productos para mascotas y fármacos.

3.1.3 Recursos:

3.1.3.1. Naturales:

- Tiene de 2 áreas verdes. La primera área se encuentra en el parqueo que consta de 2 x 5 m. La segunda área es patio trasero que consta de 5 x 10 m.
- Posee servicios públicos de suministro (agua potable, electricidad y gas).
- Posee 13 mascotas propias, donde 12 son caninos, entre ellos 7 hembras y 5 machos. También posee 1 felino macho.
- Las áreas de atención al cliente y pacientes constan de recepción, caja, sala de ventas, consulta externa, hospitalización de pacientes no infecciosos, hospitalización de pacientes infecciosos, peluquería, quirófano y hospedaje.
- Consta de ventilación natural en áreas de hospitalización de pacientes infecciosos, hospitalización de pacientes no infecciosos, hospedaje, peluquería, baños, parqueo y área de descanso. También posee áreas con aire acondicionado en los 2 consultorios, recepción, caja, sala de ventas, quirófano, laboratorio y administración.

3.1.3.2. Instalaciones y equipo:

- **Instalaciones:** Posee 2 niveles, que constan de:
 - o Primer nivel: Parqueo, un baño para el uso de los clientes, 2 consultorios, recepción/sala de ventas, caja, bodega, laboratorio, hospitalización de pacientes no infecciosos, quirófano, hospitalización de pacientes infecciosos, patio trasero, lavandería, peluquería y hospedaje.
 - o Segundo nivel: Área de descanso, administración y 2 baños para el uso del personal de la empresa.
- **Equipo:** vehículo, vitrinas, estantes, sillas, computadoras, CPU, laptops, impresoras, teléfonos, escritorios, mesas de exploración, estetoscopios, bozales, toallas, basculas digitales, termómetros, divisores de tabletas, torniquetes hemostáticos, tijeras romas rectas,

tijeras lister, pinzas con dientes, pinzas sin dientes, tijeras lithauer, abre bocas, glucómetro, refrigeradores, negatoscopio, lavamanos, otoscopios, riñoneras, ultrasonografía, basureros para desechos biológicos, basureros para desechos comunes, ambus, tubos endotraqueales de diferentes tamaños, tanques de oxígeno, botes con aspersores, lámpara de Wood, lectores de CD, USB, sabanas, platos, collares isabelinos, estuches, tablas de apoyo, ropa de protección, máscaras de oxígeno, calculadoras, jaulas de diferentes tamaños, porta sueros, trapeadores, escobas, rasuradora, bolsa térmica, jala perros, kennels, tensiómetro, microondas, cocina, lockers, abrelatas, autoclave húmedo, autoclave seco, microscopio, centrifuga, mesa para profilaxis, ultrasonido dental, linternas frontales, caja de arena, secadora, colchonetas, ventiladores, extensiones eléctricas, máquina de anestesia inhalada, electrocauterio, monitor de signos vitales, bandejas para instrumental, campos quirúrgicos, taladro ortopédico, sierra ortopédica, electrocardiógrafo, equipo para nebulizaciones, gradillas, mesa hidráulica de acero inoxidable, entre otros.

3.1.3.3. Humanos:

La empresa posee un personal de 19 personas, donde 4 son Médicos Veterinarios graduados, 1 Médicos Veterinarios in fieri, 2 enfermeras Veterinarias, 3 internos de Medicina Veterinaria, 1 cajera, 2 recepcionistas, 1 administrador, 2 guardias, 2 peluqueros, 1 encargada del aseo y 1 repartidor.

3.2. Actividades actuales:

3.2.1. Producción principal y otras:

Tabla 1: Servicios del Hospital Veterinario Giovanni de Letran (Elaboración propia 2023).

ÁREA DE SERVICIO.	SERVICIOS.	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO.
<p data-bbox="272 1381 561 1419">Área de recepción.</p>  <p data-bbox="215 1787 618 1860">Imagen 2: Recepción y caja (Elaboración propia 2023).</p>	<p data-bbox="732 1381 1036 1493">Caja y venta de fármacos y artículos para mascotas.</p>	<p data-bbox="1060 1381 1419 1890">Se realiza el cobro de servicios médicos y se llena la documentación requerida para la hospitalización o cirugía de un paciente. También se realiza la venta de productos como antibióticos, antiparasitarios, esteroides, antidiarreicos, antihistamínicos, protectores gástricos,</p>

pecheras, alimento para mascotas, bozales, collares isabelinos, entre otros.

Área de consultas.



Consulta general, medicina preventiva, urgencias, eutanasias y certificados de salud.

Se realiza la hospitalización, cirugías, profilaxis dentales, ultrasonografías, plan de vacunación, diagnósticos, recetas, control de casos, trámites para la movilización de la mascota fuera del país, entre otros.

Imagen 3: Consultorio 1 (Elaboración propia 2023).

Área de hospitalización.



Atención de pacientes infecciosos y no infecciosos.

de Se realiza administración de tratamiento de acuerdo al caso, toma de muestras, canalización, curaciones, mantenimiento de sondas o drenos, bioseguridad del área, fluidoterapia, transfusiones sanguíneas, alimentación, primeros auxilios, exámenes clínicos y físico.

Imagen 4: Hospitalización de pacientes infecciosos (Elaboración propia 2023).

Área de hospedaje.



Alojamiento de mascotas.

de Alimentación, alojamiento y zona verde para paseos diarios.

Imagen 5: Área de hospitalización de no infecciosos y hospedaje (Elaboración propia 2023).

Área de peluquería.

Estética canina.

Se realizan cortes de cabello, baños medicados (ectoparásitos) y no medicados y corte de uñas, limpieza de oídos.

Área de quirófano.



Cirugías de rutina y de emergencia.

Entre las cirugías que se realizan son: Ovariohisterectomía, orquiectomía, ortopedias, cistotomías, ovariohisterectomía por piometra, laparotomías, cesáreas, otophematoma, enucleación, marsupialización, entre otras.

Imagen 6: Sala de quirófano (Elaboración propia 2023).

Área de laboratorio.

Procesamiento de muestras.

de Se procesan exámenes como CAAF y URANOTEST, los demás exámenes son enviados a laboratorio externo.

3.2.2. Situación técnica.

En el hospital se encuentran laborando profesionales como:

- ✓ Médicos Veterinarios Zootecnistas, que en su total son 4 personas. Los cuales están graduados con sello de Junta de Vigilancia de la Profesión de Médico Veterinario y capacitados para atender consultas (farmacología, radiología, ultrasonografía, limpiezas dentales, etc.), realizar cirugías (ovariohisterectomía, orquiectomías, suturas, ortopedias, enterotomías, etc.), emergencias y hospitalización de pacientes (pacientes infecciosos y no infecciosos). Donde se divide en: 1 encargada del área de consultas y hospitalizaciones de no infecciosos e infecciosos, 1 encargada de cirugía, 1 jefe del área de Medicina Veterinaria y 1 encargada en imagenología.
- ✓ Ingeniero biomédico solamente 1 empleado, que se encarga del mantenimiento de equipos como: ultrasonografía, máquina de anestesia inhalada, microscopio, ultrasonido para profilaxis dental, monitores de signos vitales, autoclaves y centrifuga.
- ✓ Licenciado en derecho solamente 1 empleado, que se encarga de los procesos legales de la empresa.
- ✓ Licenciado en administración de empresas solamente 1 empleado, que se encarga que se encarga de la situación financiera de la empresa.
- ✓ Un técnico en refrigeración y aire acondicionado donde realizan la limpieza, mantenimiento y reparación de los aires acondicionados.
- ✓ Recepcionista se encuentran laborando 3 que se encargan de redes sociales, facturación de productos, venta de productos para mascotas, entre otras.
- ✓ Peluqueros se encuentran 2 laborando en la empresa, que se encarga de la estética canina (corte y baños).

3.2.3. Situación administrativa.



Imagen 7: Esquema de jerarquías (Elaboración propia 2023).

3.2.4. Generales de comercialización.

La comercialización se define como los esfuerzos integrados que realiza la empresa orientados a la transacción de bienes y servicios en el lugar y con el precio apropiado, con el cual el consumidor obtiene satisfacción y la empresa obtiene ganancias (Burgos *et al* 2008).

El Hospital Veterinario Giovanni de Letran para la comercialización de sus productos y servicios, se realiza por medio de redes sociales, recomendaciones de clientes, la profesionalidad del personal capacitado para venta de productos y servicios médicos, y los años de experiencia de la empresa.

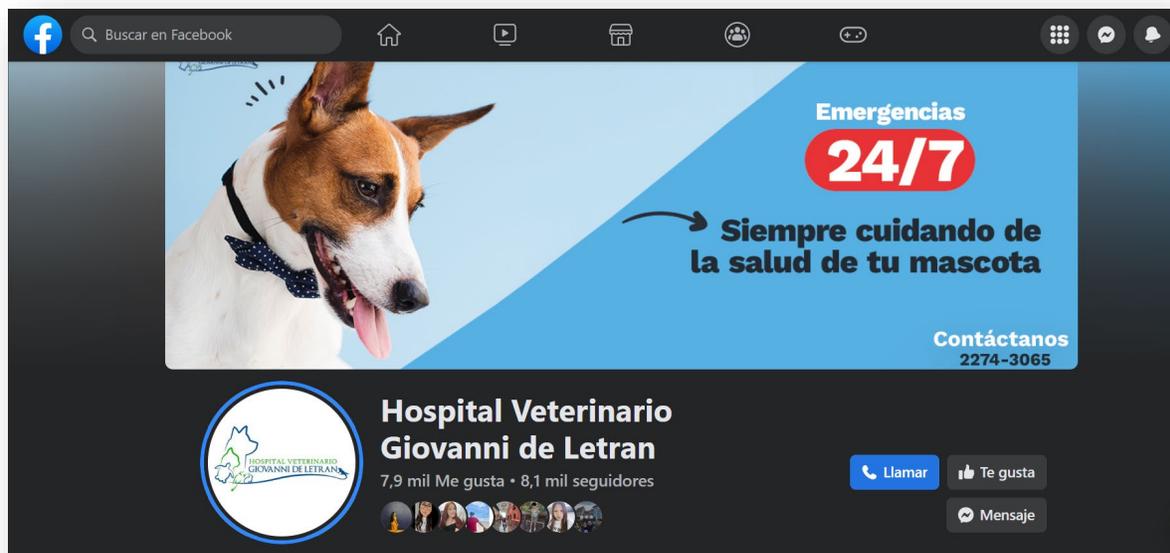


Imagen 8: Marketing en redes sociales (Elaboración propia 2023).

4. ANÁLISIS DE LA PROBLEMÁTICA EN SECTOR.

De acuerdo a Cañón (2019), el manejo intrahospitalario de los pacientes ingresados en una clínica veterinaria siempre ha sido uno de los factores que más preocupan tanto a los médicos veterinarios como a los propietarios, los cuales acuden a los centros de salud animal en busca de que sus mascotas tengan una pronta recuperación y reciban la mejor atención.

En cuanto a lo anterior, el área hospitalaria es donde se debería pasar más tiempo con el paciente para hacer observaciones de su estado, sin embargo, en el hospital solamente se logran hacer cada cierto espacio debido al tiempo racionado que tienen los Médicos Veterinarios. Esto sucede porque además de estar a cargo de los pacientes ingresados, deben atender consultas, emergencias, cirugías, entre otras funciones más.

Por lo tanto, se deberían establecer áreas y funciones en específico a cada Médico Veterinario y más personal que se encargue del área de hospitalización, permitiendo que se mejore la atención de los pacientes ingresados. Teniendo como resultado, que los servicios de ingreso de pacientes se aumenten y puedan hacer actualizaciones en las metodologías del hospital, es decir, elaborando protocolos a seguir, en cuanto a pacientes con padecimientos frecuentes (Ver anexo 1, 2 y 3). Esto se podría lograr llevando datos estadísticos semanales en una base de datos, de los pacientes que se hospitalizan (Ver anexo 4).

5. METODOLOGÍA.

5.1. Ubicación geográfica.

La pasantía profesional se desarrolló en el Hospital Veterinario Giovanni de Letran, ubicado en Avenida Bernal número 12 - S, Ciudad Satélite 400 metros al norte de Hospital Militar, San Salvador, 00000, El Salvador. Presenta las siguientes características geográficas: Coordenadas con una latitud de 13°43'20.0"N y una longitud de 89°12'59.5"W (Google maps 2021).

5.2. Metodología de campo.

El proyecto inicio desde el 6 de junio de 2022 al 10 de febrero de 2023, con una duración total de 6 meses y un horario de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. Que consistió en la asistencia en el Hospital Veterinario Giovanni de Letran en área de pacientes hospitalizados infecciosos y no infecciosos, para la toma de exámenes físicos y clínicos, recolección de muestras y canalización de pacientes ingresados, y administración de tratamientos hospitalarios.

Durante el desarrollo de las funciones de la pasantía, se hizo uso de los siguientes equipos: fármacos, jeringas de diferente calibre, venoclisis, venoclisis para transfusión, bolsas para transfusión sanguínea, solución salina, Hartman, catéter de diferentes calibres, sellos de heparina, bolsas térmicas, baja lenguas, bozales, termómetros digitales, estetoscopio, guantes de látex, tubos con EDTA, tubos sin aditivo, tanque de oxígeno, mascarillas para oxígeno, tubos endotraqueales, ultrasonografía, entre otros.

Las funciones se realizaron en el área de pacientes hospitalizados infecciosos y no infecciosos, durante el desarrollo de las pasantías se asistió a 180 pacientes ingresados a los cuales se les realizaron las siguientes actividades: sujeción, exámenes clínicos, exámenes físicos, establecimiento del alojamiento, toma de muestras, canalización, administración de tratamientos hospitalarios, administración de tratamientos de sostén, primeros auxilios, alimentación, curaciones, mantenimiento de sonda y dreno, y bioseguridad.

Por último, todas las funciones diarias se registraron en una bitácora de actividades, donde eran evaluadas y supervisadas por el Médico Veterinario Marta Osegueda (asesora externa).

5.3. Metodología médica.

5.3.1. Actividades realizadas.

Las funciones específicas que se realizaron en cada paciente hospitalizado en el área de infecciosos y no infecciosos durante toda la pasantía profesional, fueron las siguientes:

Tabla 2: Actividades a realizar durante la pasantía (Elaboración propia 2023).

ÁREA DE INFECCIOSOS.	ÁREA DE NO INFECCIOSOS.
FUNCIONES HOSPITALARIAS.	
EXÁMENES CLÍNICOS Y FÍSICOS.	

Sujeción: Para esta función se requirió inmovilizar al paciente para que facilitara su evaluación y salvaguardar la integridad física de los ejecutores. Esto dependía del tipo de especie y en el estado que se encontraba. Lo que se realizó durante este procedimiento fue: la inmovilización de la cabeza, colocación de bozales, sacar de la jaula al paciente, subir al paciente a una mesa de exploración o inmovilización dentro de la jaula, sujeción decúbito lateral y sujeción decúbito esternal.



Imagen 9: Sujeción de paciente para administración de medicamentos (Elaboración propia 2023).

Exámenes clínicos: Consistió en la toma de las constantes vitales de los pacientes ingresados como: la temperatura, la frecuencia cardíaca, coloración de las mucosas, el tiempo de repleción capilar y la frecuencia respiratoria. En cuanto a la toma de temperatura si el paciente presentaba hipotermia o hipertermia, la evaluación de esta constante era más frecuentes, ya que si estos valores no se normalizaban se informaba al médico veterinario, para ver si era necesario administración de algún fármaco o aplicación de métodos físicos. Para la revisión de la coloración de las mucosas se podía evaluar un poco más constante cuando al paciente hospitalizado se le realizaba transfusión sanguínea o salía de un cuadro de shock hipovolémico.



Imagen 10: Toma de frecuencia cardíaca y respiratoria de paciente hospitalizado en área de pacientes infecciosos (Elaboración propia 2023).

Exámenes físicos: Se realizó una valoración general del paciente ingresado, en la que se evaluó el comportamiento del paciente, si estaba letárgico, activo o agitado. También se exploró externamente de craneal a caudal para la búsqueda de hallazgos que fueron registrados en la comanda de cada paciente ingresado. Por ejemplo: ectoparásitos, petequias, signos nerviosos, edemas, sarpullidos, inmovilización de miembros, náuseas, sialorreas, sangrados, entre otros.



Imagen 11: Examen físico de paciente ingresado en no infecciosos con enfisema (Elaboración propia 2023).

Alojamiento: Se revisó que tuvieran el espacio adecuado los pacientes hospitalizados en las jaulas, se examinó y cambio las sábanas, observando si el ingresado estaba orinando y defecando sin alteraciones aparentes, o si había alguna anormalidad en la orina (incontinencias, polaquiuria, hematurias, poliuria, entre otras) o las heces (diarreas, sangrados, coloraciones anormales). Por último, si el hospitalizado se encontraba hipotérmico se debía mantener guantes calientes, bolsas térmicas, fuentes de luz o sábanas calientes; pero si estaba hipertérmico se colocaba en áreas frescas, baños, paños húmedos o con ventiladores.



Imagen 12: Alojamiento de paciente en postoperatorio en no infecciosos (Elaboración propia 2023).

RECOLECCIÓN DE MUESTRAS Y CANALIZACIÓN.

Toma de muestras: Para el desarrollo de esta función la Dra. Osegueda tomaba las muestras de sangre (hemogramas y plaquetas, perfiles renales, perfiles hepáticos, SNAPS), heces (general de heces) y orina (general de orina). Esto solamente se realizaba si el Médico Veterinario a cargo del paciente hospitalizado lo indicaba o lo establecía en comanda. Durante el desarrollo de las pasantías también se realizaron otros tipos de tomas de muestras como aspiración de medula ósea y CAAF (citología por aspiración con aguja fina) guiado con ultrasonografía que lo realizaba el patólogo. Otras tomas de muestras que se realizaron con el Médico Veterinario en área de hospitalizados fueron ultrasonografías abdominales y obstétricas, drenaje de quistes guiado con ultrasonografías, cistocentesis, controles de creatinina y toma de glucosa (punción en nariz y oreja).



Imagen 13: Toma de muestra sanguínea por punción con aguja en nariz para control de glucosa (Elaboración propia 2023).

Canalización: Para esta función se estableció y mantuvo una vía endovenosa permeable durante todo el tiempo de ingreso para la administración de fármacos intravenosos de acuerdo como lo indicará la comanda de cada paciente y administración de fluidoterapia.



Imagen 14: Canalización de paciente en postoperatorio en área de no infecciosos (Elaboración propia 2023).

TRATAMIENTOS HOSPITALARIOS.

Administración de tratamiento hospitalario: Se administró medicamentos a los pacientes ingresados como antibióticos, antiinflamatorios, antihistamínicos, antipiréticos, analgésicos, antieméticos, antihemorrágicos, vitaminas, protectores hepáticos, protectores gástricos, antigastríticos, esteroides, diuréticos, anticonvulsivos, soluciones para nebulizaciones, adrenalina, estimulante respiratorio y antiparasitarios. Para la aplicación de estos medicamentos el Médico Veterinario a cargo estableció la hora, frecuencia, dosis y vía de administración de los fármacos (subcutánea, intramuscular, intravenosa, intracardiaca e inhalada). En casos de reacciones a ciertos medicamentos se informó al médico a cargo para modificar el tratamiento.



Imagen 15: Administración de medicamentos a paciente en área de infecciosos (Elaboración propia 2023).

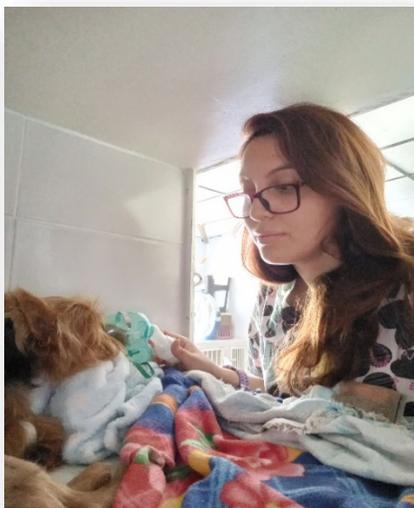


Imagen 16: Nebulizaciones a paciente con neumonía en área de pacientes infecciosos (Elaboración propia 2023).

Administración de tratamiento de sostén: Esta función consistió en la administración de sueros donde se suministró la solución (Hartman o solución salina) que indicaba el Médico Veterinario encargado, se revisaba que la vía endovenosa fuera permeable, que el goteo fuera el correcto, la vía de administración (intravenosa o intraperitoneal) y si era necesario aplicar suplementos vitamínicos o

calcio, que estaban establecidos en el plan hospitalario (comanda). También se evaluó el procedimiento de transfusiones sanguíneas. Este último, se colocó todo el equipo para transfusión, se examinó que tuviera un goteo correcto y se anotó e informo reacciones adversas al procedimiento (vómitos, sialorreas, signos nerviosos, edemas e hiperemia en piel), para ello como pasante se vigiló desde el inicio al final de la transfusión del paciente.



Imagen 17: Administración de fluido terapia a paciente en área de infecciosos (Elaboración propia 2023).



Imagen 18: Transfusión sanguínea a paciente hospitalizado del área de infeccioso (Elaboración propia 2023).

Primeros auxilios: Se realizaron primeros auxilios a los pacientes con convulsiones, en estado de shock, con heridas abiertas, hemorragias, oxigenación baja, hipotérmicos, hipertérmicos y enfermedades cardíacas. Esta función consistió primeramente en informar al Médico Veterinario a cargo de cualquier cambio anormal del paciente ingresado y se realizó primeros auxilios mientras el médico llegaba al área como: reanimación cardiopulmonar (RPC), administración de fármacos (dosis establecidas por el médico como adrenalina y estimulantes respiratorios), oxigenoterapia, vendajes, torniquetes y termorregulación.



Imagen 19: Oxigenoterapia a paciente con dificultada para respirar (Elaboración propia 2023).

Alimentación: Durante la hospitalización el Médico Veterinario encargado dejo establecido en la hoja clínica la cantidad de comida y agua a ofrecer, cada cuanto suministrar comida y agua, y el tipo de comida que se le daba al paciente (comida húmeda o concentrado). Además, se observó e informo cuando había pacientes que tenían inapetencias o reacciones como náuseas, vómitos o diarreas; para que el médico hiciera los cambios pertinentes en la hoja clínica como la administración de algún fármaco antiemético o antidiarreico.



Imagen 20: Alimentación de cachorro recién nacido (Elaboración propia 2023).



Imagen 21: Preparación de alimentación a paciente (Elaboración propia 2023).

Curaciones: En esta función se hizo curaciones y vendajes de pacientes en postoperatorios, quemaduras y fracturas. El Médico Veterinario encargado indico la forma de limpiar y el tipo de crema tópica que se aplicaría, también estableció el tipo de vendaje a usar y cada cuanto realizar estos procedimientos en el paciente ingresado. Esta función se realizó en

Curaciones: En esta función se hizo curaciones y vendajes de pacientes en postoperatorios, quemaduras y fracturas. El Médico Veterinario encargado indico la forma de limpiar y el tipo de crema tópica que se aplicó, también estableció el tipo de vendaje a usar y cada cuanto realizar estos procedimientos en el paciente ingresado. Todo lo anterior se detallaba en la hoja clínica de cada paciente.

esta área, porque el paciente padecía de una enfermedad infectocontagiosa. Todo lo anterior se detallaba en la hoja clínica de cada paciente.



Imagen 22: Curación de hospitalizado del área no infecciosos por amputación (Elaboración propia 2023).

Mantenimiento de sonda y dreno: El desarrollo de esta función consistió en mantener permeable la sonda o dreno del paciente ingresado, comprobar la higiene básica, revisar deterioros o deformaciones y examinar el drenaje (tipo de secreción serosanguinolenta o mucopurulenta). La función se realizó en esta área, porque el paciente padecía de una enfermedad infectocontagiosa. También el Médico Veterinario retiro sondas urinarias una vez el paciente no tuviera dificultad de orinar, para evaluar sino presentaba nuevamente obstrucción, y retiro drenos de pacientes en postoperatorios pasado 5 días.

Mantenimiento de sonda y dreno: El desarrollo de esta función consistió en mantener permeable la sonda o dreno en el paciente, comprobar la higiene básica, revisar deterioros o deformaciones y examinar el drenaje (tipo de secreción serosanguinolenta o mucopurulenta). También el Médico Veterinario retiro sondas urinarias una vez el paciente no tuviera dificultad de orinar, para evaluar sino presentaba nuevamente obstrucción, y retiro drenos de pacientes en postoperatorios pasado 5 días.



Imagen 23: Limpieza de dreno por postoperatorio de amputación de cabeza de fémur en área de no infecciosos (Elaboración propia 2023).

Bioseguridad: En el caso de pacientes con enfermedades infectocontagiosas, se tuvo los siguientes cuidados para evitar el contagio a pacientes sanos o al mismo personal médico. Consistió en el lavado de las manos siempre al tener contacto con cada paciente, en utilizar guantes, mascarilla, lentes protectores y overoles de bioseguridad, botar todo material contaminado por el paciente infectado en basurero para desechos biológicos y amarrarse el cabello. También cuando se retiraba el paciente ingresado se debía limpiar, sanitizar y desinfectar la jaula.

Bioseguridad: Para cuando eran pacientes hospitalizados no infecciosos siempre era necesario el lavado de manos siempre al tener contacto con un paciente y se realizaba la limpieza, sanitización y desinfección de las jaulas cuando los pacientes eran dados de alta.



Imagen 24: Parte del equipo para administración tratamiento en pacientes infecciosos (Elaboración propia 2023).

5.3.2. Base de datos.

Se realizó una recopilación de datos para el desarrollo de una base de datos con los padecimientos más frecuentes por lo que son ingresados los pacientes tanto en el área de infecciosos y no infecciosos en el hospital.

Tabla 3: Base de datos de las afecciones más frecuentes de hospitalización (Elaboración propia 2023).

PADECIMIENTOS.	ESPECIE.			TOTAL.
	CANINO.	FELINO.	AVE.	
Ehrlichiosis canina.	36	0	0	36
Referido a transfusión sanguínea por hemoparásitos.	19	0	0	19
Gastroenteritis viral.	12	2	1	15
Gastroenteritis bacteriana.	2	0	0	2
Gastroenteritis parasitaria.	2	1	0	3
Gastroenteritis.	8	2	1	11
Gastritis.	10	3	0	13
Mycoplasma.	0	8	0	8
Insuficiencia renal aguda.	11	3	0	14
Enteritis hemorrágica.	2	0	0	2
Rinotraqueítis felina.	0	3	0	3

Shock hipovolémico.	2	2	0	4
Síndrome de malabsorción.	0	1	0	1
Piometra.	10	1	0	11
Ovariohisterectomía.	15	0	0	15
Cesárea.	2	1	0	3
Neumonía.	4	1	0	5
Neoplasia torácica (metástasis pulmonar).	7	1	0	8
Hepatomegalia.	1	0	0	1
Neoplasia vesical.	1	0	0	1
Cistotomía por urolitiasis.	4	0	0	4
Coronavirus canino.	2	0	0	2
Encefalitis.	9	2	0	11
Epilepsias.	5	1	0	6
Convulsiones.	3	0	0	3
Neoplasia abdominal.	4	0	0	4
Gingivitis.	2	0	0	2
Trauma craneoencefálico.	1	3	0	4
Fracturas.	1	2	0	3
Traumatismos.	7	1	0	8
Remoción de tumores.	5	0	0	5
Enterotomía.	3	0	0	3
Obstrucción uretral.	1	3	0	4
Urolitiasis.	1	3	0	4
Prostatitis.	2	0	0	2
Infección en vías urinarias.	10	1	0	11
Quiste prostático.	1	0	0	1
Quiste hepático.	1	0	0	1
Amputaciones.	5	0	0	5
Anemias.	4	1	0	5
Traqueítis.	2	0	0	2
Intoxicaciones.	8	1	0	9
Accidente cerebrovascular.	2	0	0	2
Miasis.	0	1	0	1
Insuficiencia cardiaca congestiva.	4	0	0	4
Infestación de ectoparásitos.	1	0	0	1
Anaplasmosis canina.	1	0	0	1
Enfisema subcutáneo.	0	1	0	1
Gastrotomía.	1	0	0	1
Cólico abdominal.	2	0	0	2
Marsupialización.	1	0	0	1
Mastectomía bilateral.	1	0	0	1
Leucemia felina.	0	3	0	3
Acarosis.	0	1	0	1

Micosis.	0	1	0	1
Parvovirus canino.	2	0	0	2
Moquillo canino.	1	0	0	1
Inmunodeficiencia felina.	0	1	0	1
Gestación.	1	0	0	1
Colecistitis.	1	0	0	1
Hidronefrosis.	0	1	0	1
Cistitis.	0	1	0	1
Aborto.	1	0	0	1
Orquiectomía.	1	0	0	1
Aplasia medular.	1	0	0	1

5.4. Metodología de comercialización.

El Hospital Veterinario Giovanni de Letran posee un horario de sus servicios de 24 horas los 365 días del año. Para el ingreso de pacientes, se hacen anuncios en redes sociales de los servicios con los que cuenta el hospital para las mascotas, entre ellos la hospitalización de 24 horas, incluyendo suero y medicamentos que requiera el paciente.

Además, hay pacientes que son referidos de otras veterinarias, principalmente para procedimientos de transfusiones sanguíneas. También es ofrecido este servicio por el personal médico, indicándolo a los dueños la hospitalización de sus mascotas cuando este lo requiere o por procedimientos quirúrgicos que incluyen días de ingreso, todo ello para la evaluación del seguimiento y recuperación del paciente. Dependiendo del padecimiento del paciente, el hospital ofrecer dos áreas de hospitalización, la de pacientes ingresados infecciosos (con enfermedades infectocontagiosas) y no infecciosos (que no presentan enfermedades infectocontagiosas).

6. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.

CASO CLÍNICO 1.

PACIENTE: Coby Rodríguez.

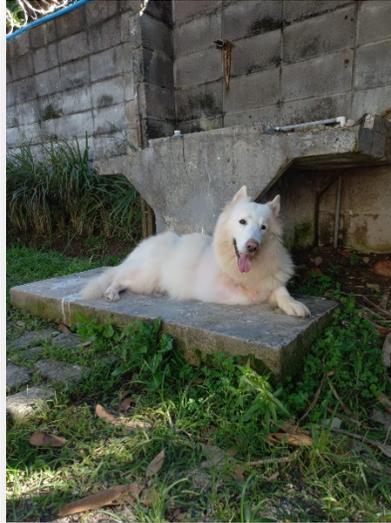


Imagen 25: Paciente Coby (Elaboración propia 2023).

Paciente hospitalizado en el área de no infecciosos con primer diagnóstico y procedimiento de resección de tumor (osteosarcoma) en miembro anterior derecho, se realizaron las siguientes actividades, en las siguientes fechas:

12 de julio de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman constantes del paciente el cual presentaba 38.6 ° C, frecuencia cardíaca de 86 lpm, frecuencia respiratoria de 17 rpm, mucosas rosadas con pequeñas ulceraciones en la encía superior derecha y llenado capilar de 1 segundo. Se saca a caminar al patio a las 8 am, 11 am, 12 md, 2 pm y 4 pm en todas las salidas orino si alteraciones aparentes y el miembro derecho a veces lo apoyo, pero tiene claudicaciones y se observa con edema.



Imagen 26: Coby en su salida al patio (Elaboración propia 2023).

- **Tratamiento hospitalario:** Se ofrece comida las 9 am comida húmeda i/d ½ porción de comida con concentrado, la cual se la come y toma agua. A las 11 am se realiza curación del miembro anterior derecho se quita vendaje que está lleno de secreción serosanguinolenta, se limpia la herida con jabón líquido diluido con agua, se aplica crema saniderm y luego se aplica vendaje Robert-Jones las curaciones son cada 24 horas, a esta misma hora se administra furosemida 2 ml IM y se ofrece agua y toma. A las 12 m.d. se ofrece ½ porción de comida húmeda con lata y come, también se ofrece agua y toma. A las 2 pm se administra ranitidina 1.5 ml IVL cada 8 horas, pileran 1.5 ml SC cada 8 horas, 500 ml de solución salina con 20 ml de aminotonic cada 8 horas y se ofrece agua y toma. A las 4 pm se ofrece agua nuevamente y no quiso.

13 de julio de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman constantes del paciente el cual presentan 38.5 ° C, frecuencia cardíaca de 84 lpm, frecuencia respiratoria de 15 rpm, mucosas rosadas con pequeñas ulceraciones en la encía superior derecha y llenado capilar de 1 segundo. Se saca a caminar al patio a las 8 am, 11 am, 12 md, 2 pm y 4 pm en todas las salidas orino si alteraciones aparentes y el miembro derecho a veces lo apoyo, pero tiene claudicaciones y se observa con edema solamente a nivel de la planta del miembro. A las 12 md y 2 pm que se sacó defeco pastoso y con una coloración café.
- **Tratamiento hospitalario:** Se le coloca agua a libre consumo a las 8 am. A las 10 am se realiza curación del miembro anterior derecho se quita vendaje que está lleno de secreción serosanguinolenta, se limpia la herida con jabón líquido diluido con agua, se aplica crema saniderm y luego se aplica vendaje Robert-Jones, a

esta misma hora se administra furosemida 2 ml IM. A las 12 md se ofrece ½ porción de comida húmeda con lata y come, también se ofrece agua y toma. A las 2 pm se administra ranitidina 1.5 ml IVL, pileran 1.5 ml SC, 500 ml de solución salina con 20 ml de aminotonic.

14 de julio de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman constantes del paciente el cual presentan 38.5 ° C, frecuencia cardíaca de 85 lpm, frecuencia respiratoria de 16 rpm, mucosas rosadas con pequeñas ulceraciones en la encía superior derecha y llenado capilar de 1 segundo. Se saca a caminar al patio a las 8 am, 11 am, 12 md, 2 pm y 4 pm en todas las salidas orino si alteraciones aparentes y el miembro derecho a veces lo apoyo, pero tiene claudicaciones, pero ya no se observa con edema.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 10 am se realiza curación del miembro anterior derecho se quita vendaje que está lleno de secreción serosanguinolenta, se limpia la herida con jabón líquido diluido con agua, se aplica crema saniderm y luego se aplica vendaje Robert-Jones, a esta misma hora se administra furosemida 2 ml IM. A las 12 md se ofrece ½ porción de comida húmeda con lata y come, también se ofrece agua y toma. A las 2 pm se administra ranitidina 1.5 ml IVL, pileran 1.5 ml SC, 500 ml de solución salina con 20 ml de aminotonic.

15 de julio de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman constantes del paciente el cual presentan 38.5 ° C, frecuencia cardíaca de 85 lpm, frecuencia respiratoria de 16 rpm, mucosas rosadas con pequeñas ulceraciones en la encía superior derecha y llenado capilar de 1 segundo. Se saca a caminar al patio a las 8 am, 11 am, 12 md y 2 pm en todas las salidas orino si alteraciones aparentes y el miembro derecho a veces lo apoyo, pero tiene claudicaciones, pero ya no se observa con edema.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 10 am se realiza curación del miembro anterior derecho se quita vendaje que está lleno de secreción serosanguinolenta, se limpia la herida con jabón líquido diluido con agua, se aplica crema saniderm y luego se aplica vendaje Robert-Jones, a esta misma hora se administra furosemida 2 ml IM. A las 12 md se ofrece ½ porción de comida húmeda con lata y come. A las 2 pm se da de alta, se procede a limpiar, sanitizar y desinfectar la jaula.

El paciente fue dado de alta el 15 de julio de 2022, pero reingresa nuevamente 3 de agosto de 2022, siempre en el área de pacientes hospitalizados no infecciosos con nuevo diagnóstico y procedimiento de amputación de miembro anterior derecho por osteosarcoma.

8 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman constantes del paciente a las 8 am el cual presenta 38.7 ° C, frecuencia cardíaca de 80 lpm, frecuencia respiratoria de 20 rpm, llenado capilar de 1 segundo y coloración de mucosas rosadas. A las 10 am se logra incorporar y caminar, pero se queja de bastante dolor. A la 1 pm se saca a caminar y orina.
- **Toma de muestra:** A las 3 pm se toma muestra sanguínea para hemograma y plaquetas post transfusión, la cual se envía al laboratorio.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 8 am se cura la herida se limpia con solución jabonosa diluida en agua, se seca el área y se aplica crema saniderm, el paciente tiene collar isabelino. A las 10 am por el dreno el paciente está excretando secreción serosanguinolenta por lo que se coloca vendaje de forma circular alrededor del cuerpo. A las 11 am se administra algen 0.8 ml IM cada 12 horas y vitamina k 1 ml IM cada 12 horas. A la 1 pm se ofrece agua y toma, pero se da poca. A las 3 pm se administra piler 1.5 ml SC cada 8 horas, ranitidina 1.5 ml IVL cada 8 horas, solución salina 500 ml con 20 ml de aminotonic cada 8 horas por bolo IV y se ofrece ¼ de lata de cuidado hepático y se come toda la porción, también bastante agua y toma.



Imagen 27: Administración de suero por bolos (Elaboración propia 2023).

4 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman constantes a las 8 am el paciente presenta una temperatura de 38.7 ° C, a las 3 pm se encontraba muy agitado presentaba una temperatura de 39.9 ° C se moja y se pone ventilador directo; frecuencia cardíaca de 80 lpm, frecuencia respiratoria 24 rpm, llenado capilar 1 segundo y coloración de mucosas rosadas. El paciente se queja de dolor cuando trata de moverse.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 8 am se ofrece comida y agua y no quiere. A las 11 am se administra algen 0.8 ml IM y vitamina k 1 ml IM. A las 2 pm se ofrece lata pedigrí ½ porción y se la come y toma bastante agua. A las 3 pm se administra pileran 1.5 ml SC, ranitidina 1.5 ml IVL y 500 ml de solución salina con 20 ml de aminotonic por bolos IV.

5 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman constantes a las 8 am donde el paciente presentaba una temperatura de 38.8 ° C, a las 11 am 39.5 ° C se moja un poco al paciente y se deja ventilador directo, a las 3 pm presentaba 39.4 ° C, frecuencia cardíaca de 100 lpm, frecuencia respiratoria 30 rpm, llenado capilar 1 segundo y mucosas hiperémicas. A las 2 pm sale a caminar se queja de dolor, pero orina y defeca sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 8 am se ofrece comida ½ porción de lata pedigrí, pero no quiso comer y se ofrece agua con jeringa y toma bastante. A las 10 am se ofrece agua con jeringa y toma, se ofrecer comida nuevamente y no quiso. A las 11 am se administra 0.8 ml de algen IM. A las 2 pm se ofrece comida lata pedigrí y no quiere comer, pero si toma bastante agua y se realiza curación de la herida, se limpia con solución jabonosa diluida en agua, se limpia el dreno con 20 ml de solución salina, luego se seca el área y se aplica crema saniderm y vendaje de forma circular alrededor del cuerpo. A las 3 pm se administra ranitidina 1.5 ml IVL y 500 ml de solución salina con 20 ml de aminotonic por bolos IV.



Imagen 28: Alojamiento (Elaboración propia 2023).

8 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman constantes del paciente a las 8 am el cual presentaba 38.7 ° C, frecuencia cardíaca de 95 lpm, frecuencia respiratoria 22 rpm, llenado capilar 1 segundo y coloración de las mucosas rosado. Se saca a caminar a las 10 am, 1 pm y 3 pm en las 3 salidas el paciente orino sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** Se administra el agua cada 1 a 2 horas con jeringa de 10 ml ya que el paciente se le dificulta incorporarse. A las 11 am se administra shotapen 2 ml IM. A las 12 md se realiza la curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se quitan restos de gas, luego se limpia con solución salina con unos 20 ml se aplica 2 ml de lidocaína tópica, crema cicatrizante en los bordes de la herida y miel en la herida expuesta, luego se coloca vendaje de forma circular alrededor del cuerpo. A las 2 pm se ofrece lata pedigri con concentrado se da en la boca y come toda la ración. A las 3 pm se administra ranitidina 1.5 ml IVL y 500 ml de solución salina con 20 ml de aminotonic por bolos IV.

9 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.5 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 89 lpm, frecuencia respiratoria de 19 lpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. El paciente se mantiene postrado, es de ayudarlo a pararse, pero se queja de dolor

cuando se mueve. Se saca a caminar a las 9 am y 3 pm orino y defeco sin alteraciones aparentes.

- **Tratamiento hospitalario:** A las 8 am y 2 pm se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y toma agua con jeringa. El agua se está ofreciendo cada 1 a 2 horas con jeringa. A las 3 pm se administra 1.5 ml de ranitidina IM y 500 ml de solución salina con 20 ml de aminotonic por bolos IV.

10 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.6 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 80 lpm, frecuencia respiratoria de 19 lpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. El paciente se mantiene postrado, es de ayudarlo a pararse, pero se queja de dolor cuando se mueve. Se saca a caminar a las 9 am y 3 pm orino y defeco sin alteraciones aparentes.
- **Canalización:** Se canaliza nuevamente porque la vena se extravasó a la 3 pm con catéter nº 22.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 8 am y 2 pm se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y toma agua con jeringa. El agua se está ofreciendo cada 1 a 2 horas con jeringa. A las 11 am se administra shotapen 2 ml IM. A las 3 pm se administra 1.5 ml de ranitidina IM y 500 ml de solución salina con 20 ml de aminotonic por bolos IV.

11 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.5 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 83 lpm, frecuencia respiratoria de 18 lpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. El paciente se mantiene postrado, es de ayudarlo a pararse, pero se queja de dolor cuando se mueve. Se saca a caminar a las 9 am y 3 pm orino y defeco sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 8 am y 2 pm se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y toma agua con jeringa. El agua se está ofreciendo cada 1 a 2 horas con jeringa. A las 11 am se realiza curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica cremas cicatrizantes en los bordes sufrenal, luego miel en toda la herida y luego se coloca el vendaje en forma circular.



Imagen 29: Curaciones de Coby (Elaboración propia 2023).

12 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.5 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 80 lpm, frecuencia respiratoria de 19 lpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. El paciente se mantiene postrado, es de ayudarlo a pararse, pero se queja de dolor cuando se mueve. Se saca a caminar a las 9 am y 3 pm orino y defeco sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 8 am y 2 pm se ofrece comida lata pedigri con concentrado y se come toda la ración y toma agua con jeringa. El agua se está ofreciendo cada 1 a 2 horas con jeringa. A las 11 am se realiza curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica crema cicatrizante en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida y luego se coloca el vendaje en forma circular. A esta misma hora 11 am se administra shotapen 2 ml IM.

15 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.5 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 88 lpm, frecuencia respiratoria de 19 lpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. El paciente se mantiene postrado, es de ayudarlo a pararse, pero se queja de dolor cuando se mueve. Se saca a caminar a las 9 am y 3 pm orino y defeco sin alteraciones aparentes.

- **Tratamiento hospitalario:** A las 8 am y 2 pm se ofrece comida lata pedigri con concentrado y se come toda la ración y toma agua con jeringa. El agua se está ofreciendo cada 1 a 2 horas con jeringa. A las 11 am se realiza curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica cremas cicatrizantes en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida y luego se coloca el vendaje en forma circular.

16 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.3 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 99 lpm, frecuencia respiratoria de 21 lpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. El paciente se mantiene postrado, es de ayudarlo a pararse, pero se queja de dolor cuando se mueve. Se saca a caminar a las 9 am y 3 pm orino y defeco sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 8 am y 2 pm se ofrece comida lata pedigri con concentrado y se come toda la ración y toma agua con jeringa. El agua se está ofreciendo cada 1 a 2 horas con jeringa.

17 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.0 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 91 lpm, frecuencia respiratoria de 20 lpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. El paciente se mantiene postrado, es de ayudarlo a pararse, pero se queja de dolor cuando se mueve. Se saca a caminar a las 9 am y 3 pm orino y defeco sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 8 am y 2 pm se ofrece comida lata pedigri con concentrado y se come toda la ración y toma agua con jeringa. El agua se está ofreciendo cada 1 a 2 horas con jeringa. A las 11 am se realiza curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica cremas cicatrizantes en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida y luego se coloca el vendaje en forma circular.



Imagen 30: Curaciones de herida (Elaboración propia 2023).

18 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.3 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 85 lpm, frecuencia respiratoria de 20 lpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. El paciente se mantiene postrado, es de ayudarle a pararse, pero se queja de dolor cuando se mueve. Se saca a caminar a las 9 am y 3 pm orino y defeco sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 8 am y 2 pm se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y toma agua con jeringa. El agua se está ofreciendo cada 1 a 2 horas con jeringa.

19 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.6 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 91 lpm, frecuencia respiratoria de 20 lpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. El paciente se mantiene postrado, es de ayudarle a pararse, pero se queja de dolor cuando se mueve. Se saca a caminar a las 9 am y 3 pm orino y defeco sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 8 am y 2 pm se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y toma agua con jeringa. El agua se está ofreciendo cada 1 a 2 horas con jeringa. A las 11 am se realiza curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica cremas cicatrizantes en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida y luego se coloca el vendaje en forma circular.

22 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.5 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 79 lpm, frecuencia respiratoria de 20 lpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y toma agua con jeringa, pero cuando sale a caminar toma agua de un chorro. A las 11 am se realiza curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica cremas cicatrizantes en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida y luego se coloca el vendaje en forma circular.

23 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.5 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 77 lpm, frecuencia respiratoria de 20 lpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y toma agua con jeringa, pero cuando sale a caminar toma agua de un chorro.

24 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.5 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 82 lpm, frecuencia respiratoria de 20 lpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y toma agua con jeringa, pero cuando sale a caminar toma agua de un chorro. A las 11 am se realiza curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica cremas cicatrizantes en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida y luego se coloca el vendaje en forma circular.

25 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.5 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 84 lpm, frecuencia respiratoria de 20 lpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.



Imagen 31: Se le coloca camisa para evitar que se quite vendaje (Elaboración propia 2023).

- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigri con concentrado y se come toda la ración y toma agua con jeringa, pero cuando sale a caminar toma agua de un chorro.

26 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.5 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 77 lpm, frecuencia respiratoria de 19 lpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigri con concentrado y se come toda la ración y toma agua con jeringa, pero cuando sale a caminar toma agua de un chorro.

29 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.7 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 80 lpm, frecuencia respiratoria de 20 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo. Se realizará curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica crema cicatrizante en los bordes sufrefaxal, luego miel en toda la herida, en la piel se aplica crema de bebé y luego se coloca el vendaje en forma circular.

30 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.5 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 85 lpm, frecuencia respiratoria de 21 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo.

31 de agosto de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.0 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 89 lpm, frecuencia respiratoria de 17 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo. Se realizará curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica crema cicatrizante en los bordes sufrefaxal, luego miel en toda la herida, en la piel se aplica crema de bebé y luego se coloca el vendaje en forma circular.

1 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.2 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 89 lpm, frecuencia respiratoria de 20 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.



Imagen 32: Alojamiento (Elaboración propia 2023).

- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo.

2 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.6 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 89 lpm, frecuencia respiratoria de 18 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo. Se realizará curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se

aplica crema cicatrizante en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida, en la piel se aplica crema de bebé y luego se coloca el vendaje en forma circular.

5 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.3 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 89 lpm, frecuencia respiratoria de 13 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigri con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo.

6 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.1 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 89 lpm, frecuencia respiratoria de 15 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.

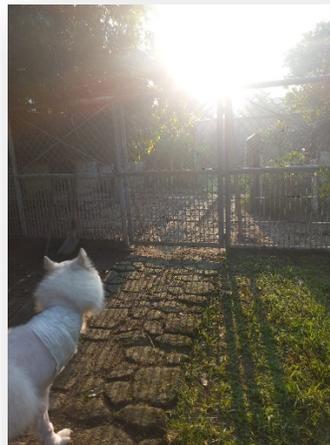


Imagen 33: Salida al patio (Elaboración propia 2023).

- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigri con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo. Se realizará curación de la herida primero se limpia con solución

jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica crema cicatrizante en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida, en la piel se aplica crema de bebé y luego se coloca el vendaje en forma circular.

7 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 a.m. donde el paciente presenta 38.3 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 85 lpm, frecuencia respiratoria de 16 lpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo.

8 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.6 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 90 lpm, frecuencia respiratoria de 19 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo. Se realizará curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica crema cicatrizante en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida, en la piel se aplica crema de bebé y luego se coloca el vendaje en forma circular.

9 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.3 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 85 lpm, frecuencia respiratoria de 19 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo.

12 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.6 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 90 lpm, frecuencia respiratoria de 19 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo. Se realizará curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica crema cicatrizante en los bordes sufrefaxal, luego miel en toda la herida, en la piel se aplica crema de bebé y luego se coloca el vendaje en forma circular.

13 septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.8 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 94 lpm, frecuencia respiratoria de 20 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo.

14 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.5 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 95 lpm, frecuencia respiratoria de 15 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo. Se realizará curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica crema cicatrizante en los bordes sufrefaxal, luego miel en toda la herida, en la piel se aplica crema de bebé y luego se coloca el vendaje en forma circular.

15 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.2 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 88 lpm, frecuencia respiratoria de 15 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo.

16 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.5 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 85 lpm, frecuencia respiratoria de 15 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo. Se realizará curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica crema cicatrizante en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida, en la piel se aplica crema de bebé y luego se coloca el vendaje en forma circular.

19 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.1 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 87 lpm, frecuencia respiratoria de 17 lpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo.

20 septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.5 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 85 lpm, frecuencia

respiratoria de 15 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.

- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo. Se realizará curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica crema cicatrizante en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida, en la piel se aplica crema de bebé y luego se coloca el vendaje en forma circular.

21 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.4 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 70 lpm, frecuencia respiratoria de 17 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo.

22 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.3 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 87 lpm, frecuencia respiratoria de 16 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo. Se realizará curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica crema cicatrizante en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida, en la piel se aplica crema de bebé y luego se coloca el vendaje en forma circular.

23 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.1 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 79 lpm, frecuencia respiratoria de 17 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se

encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.

- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo.

26 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.2 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 90 lpm, frecuencia respiratoria de 14 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo. Se realizará curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica crema cicatrizante en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida, en la piel se aplica crema de bebé y luego se coloca el vendaje en forma circular.

27 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.4 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 82 lpm, frecuencia respiratoria de 18 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigrí con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo. Se realizará curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica crema cicatrizante en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida, en la piel se aplica crema de bebé y luego se coloca el vendaje en forma circular.

28 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.2 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 79 lpm, frecuencia

respiratoria de 15 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.

- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigri con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo.

29 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.9 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 82 lpm, frecuencia respiratoria de 18 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigri con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo. Se realizará curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica crema cicatrizante en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida, en la piel se aplica crema de bebé y luego se coloca el vendaje en forma circular.

30 de septiembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.9 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 82 lpm, frecuencia respiratoria de 18 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigri con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo.

3 de octubre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.9 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 82 lpm, frecuencia respiratoria de 18 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.

- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigri con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo. Se realizará curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica crema cicatrizante en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida, en la piel se aplica crema de bebé y luego se coloca el vendaje en forma circular.

4 de octubre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman constantes a las 8:00 a.m. el cual presentaba una temperatura de 38.2 ° C, frecuencia cardiaca de 87 lpm, frecuencia respiratoria de 17 rpm, mucosas rosadas y llenado capilar de 1 segundo. Se saca a caminar a las 9:00 a.m. en esa salida el paciente orino sin alteraciones aparentes. A las 9:00 a.m. se observó con nauseas.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 9:00 a.m. se ofrece comida y agua no quiso nada. A las 10:00 a.m. se administra 0.7 ml de ranitidina IM. A las 12:00 m.d se administra solución salina 250 ml con 15 ml de aminotonic por bolos IV y se da de alta, se retira catéter.

5 de octubre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.5 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 82 lpm, frecuencia respiratoria de 17 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigri con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo.

6 de octubre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.2 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 89 lpm, frecuencia respiratoria de 18 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigri con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre

consumo. Se realizará curación de la herida primero se limpia con solución jabonosa diluida en agua, luego se limpia con solución salina 20 ml, luego se aplica crema cicatrizante en los bordes sufrexal, luego miel en toda la herida, en la piel se aplica crema de bebé y luego se coloca el vendaje en forma circular.

7 de octubre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman las constantes a las 8 am donde el paciente presenta 38.7 ° C de temperatura, frecuencia cardíaca de 83 lpm, frecuencia respiratoria de 16 rpm, llenado capilar de 1 segundo y mucosas rosadas. Se encuentra más animado, ya sabe pararse por sí solo y no se queja del dolor. Se saca a caminar a las 9 am, 10 am, 1 pm, 3 pm y 6 pm, esta orinando y defecando sin alteraciones aparentes.



Imagen 34: Salida al patio (Elaboración propia 2023).

- **Tratamiento hospitalario:** A las 7 am y 12 md se ofrece comida lata pedigri con concentrado y se come toda la ración y se deja plato con agua en jaula para libre consumo.

CASO CLINICO 2.

PACIENTE: Mora Sibrian.



Imagen 35: Paciente Mora Sibrian con parvovirus (Elaboración propia 2023).

Se ingresa paciente en la noche, Mora Sibrian en área de hospitalizados infecciosos, con diagnóstico de parvovirus y parasitosis intestinal. Se realizan las siguientes actividades:

12 de diciembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman constantes a las 8:00 a.m. presentando una temperatura de 37.4 ° C por lo que se coloca bolsa térmica y se vuelve a calentar a la 1:00 p.m., se toma temperatura de nuevo a las 3:00 p.m. presentando 40.1 ° C se baña y a las 4:00 p.m. se toma presentando 37.7 ° C. También presento una frecuencia cardiaca de 75 lpm, frecuencia respiratoria de 11 rpm, llenado capilar 2 segundos y mucosas rosado pálido. Defeca diarrea sanguinolenta a las 10:00 a.m., 1:00 p.m., 2:00 p.m. y 3:00 p.m. También orina sin alteraciones aparentes a las 8:00 a.m., 10:00 a.m., 11:00 a.m., 12:00 m.d., 1:00 p.m., 2:00 p.m., 3:00 p.m. y 4:00 p.m. Tiene visita a las 10:00 a.m. se muestra un poco activa.



Imagen 36: Alojamiento (Elaboración propia 2023).

- **Tratamiento hospitalario:** A las 9:00 a.m. se administra ranitidina 0.11 ml IM cada 8 horas, trimetoprim 0.14 ml IM cada 24 horas y vitamina k 0.14 ml IVL cada 8 horas. A las 11:00 a.m. se administra 100 ml de solución salina más 5 ml de aminotonic cada 5 horas por bolos IV. A las 3:00 p.m. se administra flunixin 0.02 ml IVL cada 24 horas. A las 4:00 p.m. se administra 100 ml de solución salinas más 5 ml de aminotonic por bolos IV.

13 de diciembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman constantes a las 8:00 a.m. donde el paciente presenta una temperatura de 40.0 ° C, 38.7 ° C a las 9:00 a.m., 39.3 ° C a las 11:00 a.m., 39.1 ° C a la 1:00 p.m. y 38.8 ° C a las 4:00 p.m. También presentaba una frecuencia cardiaca de 78 lpm, frecuencia respiratoria 14 rpm, mucosas pálidas y llenado capilar de 1 segundo. A las 8:00 a.m. se utilizó método físico con su temperatura se aumentó, bañando al paciente, también defeco diarrea con sangre y consistencia de mucoide y orino sin alteraciones aparentes. También orino a las 9:00 a.m., 11:00 a.m., 1:00 p.m. y 4:00 p.m. sin alteraciones aparentes. A las 10:00 a.m. defeca nuevamente diarrea con sangre y consistencia mucoide y tiene visita se observa letárgica. A las 4:00 p.m. se observa en fosas nasales mocos blanquecinos abundantes.

- **Toma de muestra:** Se toma muestra sanguínea para hemograma y plaquetas postransfusión, se envía la muestra al laboratorio.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 8:00 a.m. se administra crema de bebe en el ano y vulva porque se encuentra ruborizada la zona. A las 9:00 a.m. se administra ranitidina 0.11 ml IM, trimetoprim 0.14 ml IM, vitamina k 0.14 ml IVL y lhivisan 0.09 ml SC. A las 11:00 a.m. se administra 100 ml de solución salina más 5 ml de aminotonic por bolos IV y overxicam 0.02 ml SC. A las 4:00 p.m. se administró 100 ml de solución salina más 5 ml de aminotonic por bolos IV.



Imagen 37: Administración de suero por bolos (Elaboración propia 2023).

14 de diciembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman constantes a las 8:00 a.m. donde la paciente presentaba una temperatura de 39.1 ° C, a las 11:00 a.m. 39.8 ° C, a las 12:00 m.d. 39.0 ° C, a las 2:00 p.m. 37.3 ° C y a las 4:00 p.m. 36.0 ° C para esta última temperatura se quita ventilador, se colocan cobijas y bolsa térmica. También se toma frecuencia cardiaca de 77 lpm, frecuencia respiratoria 12 rpm, mucosas pálidas y llenado capilar de 1 segundo. A las 11:00 a.m. defecó diarrea y con una coloración oscura. A las 11:00 a.m., 12:00, 1:00 p.m., 3:00 p.m. y 4:00 p.m. orino sin alteraciones presentes. A las 3:00 p.m. y 4:00 p.m. se encuentra letárgica y no se logra apoyar.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 8:00 a.m. se aplica crema de bebe en vulva y ano que se encuentran ruborizados. A las 9:00 a.m. se administra ranitidina 0.11

ml IM, trimetoprim 0.14 ml IM y vitamina k 0.14 ml IVL. A las 10:00 a.m. se ofrece un poco de agua con 2 ml de sucra-syl VO. A las 11:00 a.m. se administra 100 ml de solución salina más 5 ml de aminotonic por bolos IV, overxicam 0.02 ml SC y tomo agua se da poca. A las 12:00 m.d. se aplica nuevamente crema de bebe en el ano y vulva. A las 4:00 p.m. se administra 100 ml de solución salina más 5 ml de aminotonic por bolos IV y lhivisan 0.09 ml SC.

15 de diciembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** A las 8:00 a.m. se toman constantes donde la paciente presenta una temperatura de 39.5 ° C, a las 11:00 a.m. presento 39.3 ° C y a las 3:00 p.m. presento 38.5 ° C. También presento una frecuencia cardiaca de 80 lpm, frecuencia respiratoria de 14 rpm, mucosas pálidas y llenado capilar de 1 segundo. A las 8:00 a.m. se observa que la vulva esta edematizada y postulas en abdomen. A las 9:00 a.m. presenta una defecación diarrea liquida y coloración oscura. A las 11:00 a.m., 2:00 p.m. y 4:00 p.m. orino sin alteraciones aparentes.
- **Toma de muestra:** A las 8:00 a.m. se toma muestra sanguínea para hemograma y plaquetas de control, la muestra es enviada al laboratorio. Se toma glucosa, realizando una punción en la nariz u oreja con una aguja a las 10:00 a.m. presentando 32 mg/dL y a las 3:00 p.m. presento 82 mg/dL.



Imagen 38: Toma de glucosa (Elaboración propia 2023).

- **Tratamiento hospitalario:** A las 8:00 a.m. se coloca crema de bebe en zona inguinal de abdomen y vulva. A las 9:00 a.m. se administra ranitidina 0.11 ml IM, trimetoprim 0.14 ml IM y vitamina k 0.14 ml IVL. A las 10:00 a.m. toma agua se ofrece poca y come ½ cucharada de comida húmeda Evanger's de pollo diluida

en agua. A las 11:00 a.m. se administra 100 ml de solución salina más 42 ml de aminotonic por bolos IV. A las 2:00 p.m. toma agua. A las 3:00 p.m. come 1 cucharada de pollo y tomo agua, y se colocó crema de bebe en vulva y abdomen. A las 4:00 p.m. se administra 100 ml de solución salina más 42 ml de aminotonic, lhivisan 0.09 ml SC y no quiso tomar agua.

16 de diciembre de 2022.

- **Examen clínico y físico:** Se toman constantes a las 8:00 a.m. donde presentaba una temperatura de 38.6 ° C, frecuencia cardiaca de 84 lpm, frecuencia respiratoria de 16 rpm, coloración de mucosas rosado pálido y llenado capilar de 1 segundo. A las 9:00 a.m. y 11:00 a.m. defeco pastoso de coloración café. A las 9:00 a.m. y 3:00 p.m. orino sin alteraciones aparentes. A las 11:00 a.m. tiene visita y se muestra tranquila.
- **Toma de muestra:** Se toma glucosa a las 12:00 m.d. donde presentaba 47 mg/dL.
- **Tratamiento hospitalario:** A las 9:00 a.m. se administra ranitidina 0.11 ml IM, trimetoprim 0.14 ml IM y vitamina k 0.14 ml IVL. A las 10:00 a.m. come 0.2 ml de miel, no quiso agua y se coloca crema saniderm en miembro anterior derecho porque tiene irritado por el catéter y se coloca vendaje. A las 11:00 a.m. come 2 cucharadas de pollo y tomo agua. A las 12:00 m.d. se ofrece 0.2 ml de miel. A las 2:00 p.m. se coloca lienzo de agua tibia en vulva y ano por 5 minutos. A las 3:00 p.m. come 2 cucharadas de pollo. A las 4:00 p.m. se administra lhivisan 0.09 ml SC y come 0.2 ml de miel.



Imagen 39: Administración de sueros por bolos (Elaboración propia 2023).

Además, durante la pasantía profesional también se obtuvo como resultado lo siguiente:

- ✓ El desarrollo de las pasantías profesionales ha permitido la aplicación práctica de los aprendizajes teóricos adquiridos durante el desarrollo académico como la toma adecuada de exámenes clínicos, exámenes físicos, sujeción, manejo, observación y selección de alojamiento, correcta toma de muestras, canalización, administración de medicamentos, primeros auxilios, curaciones, mantenimiento de sondas y drenos.
- ✓ Con la ayuda de las pasantías se aprendió también el desarrollo práctico sobre el mantenimiento y complicaciones que se presentan, en la canalización para establecer y mantener una vía intravenosa permeable durante toda la hospitalización, y los diferentes cuidados de un paciente que posee una sonda vesical y drenos por postoperatorios (mastectomías, amputaciones y remoción de tumores).
- ✓ Se comprende la importancia de controles de exámenes para evaluar la evolución del paciente ingresado con el tratamiento o procedimientos, en el caso de transfusiones sanguíneas con realizar hemogramas y plaquetas postransfusión, observando si los valores sanguíneos han mejorado o también en insuficiencias renales con controles de creatinina cada 24 horas.
- ✓ Se consolidó la habilidad en la organización hospitalaria en las áreas de pacientes infecciosos y no infecciosos, ya que en ambas áreas se requieren diferentes tipos de procedimientos y la atención de un paciente enfermo (enfermedades infectocontagiosas) o herido (por procesos quirúrgicos o traumatismo) puede variar.
- ✓ Durante toda la pasantía se identificó que entre los padecimientos más comunes se encuentran: ehrlichiosis canina, referidos para transfusiones sanguíneas por hemoparásitos, gastroenteritis viral, ovariohisterectomía, insuficiencia renal aguda, gastritis, gastroenteritis, piometras, encefalitis, infecciosos en vías urinarias, entre otras. Sin embargo, se ha comprendido que no todos los pacientes necesitan de los mismos cuidados, aunque se encuentren en la misma área o posean la misma afección, y que muchos de ellos no presenta un solo padecimiento, por lo que requiere otro tipo de cuidados.
- ✓ También se ha logrado identificar que no es necesario centrarse únicamente en la afectación que el paciente presenta, puesto que durante la hospitalización, exámenes y tratamiento se pueden identificar otros padecimientos. Todo esto ha desarrollado una valoración del estado del paciente, sin pasar por alto ninguna observación haciendo uso del método SOAP.

7. CONCLUSIONES.

Durante la pasantía profesional se ha podido concluir lo siguiente:

- Realizar exámenes clínicos y físicos constantes, permitió observar cambios en el estado del paciente hospitalizado después de la administración del tratamiento o procedimiento, ya sea una mejoraría o nuevas alteraciones.
- El establecimiento de una vía intravenosa permeable, la toma de muestra, y la evaluación durante la hospitalización del paciente infeccioso y no infeccioso, puede tener complicaciones sino tenemos los cuidados adecuados y no instauramos los tratamientos y procedimientos correctos.
- La administración de fármacos, tratamiento de sostén, primero auxilios, alimentación, curaciones, mantenimiento de sonda y drenos, y bioseguridad; es necesario tener el conocimiento teórico como práctico y de la mano el examen clínico y físico, para realizar el protocolo adecuado según el padecimiento del paciente ingresado.
- La elaboración de una base de datos de los padecimientos más frecuentes por lo que son hospitalizados los pacientes en el Hospital Veterinario son: ehrlichiosis canina, referidos para transfusiones sanguíneas por hemoparásitos, gastroenteritis viral, ovariohisterectomía, insuficiencia renal aguda, gastritis, gastroenteritis, piometra, encefalitis e infecciosos en vías urinarias.

8. RECOMENDACIONES.

- 1.** Establecer áreas y funciones en específico a cada Médico Veterinario y más personal que se encargue del área de hospitalización.
- 2.** Capacitar a internos de Medicina Veterinaria en enfermería veterinaria para desarrollar actividades básicas en los pacientes ingresados infecciosos y no infecciosos, como: Examen clínico y físico, sujeción, identificación de alojamiento, toma de muestra, canalización, administración de tratamiento, administración de tratamiento de sostén, primeros auxilios, curaciones, mantenimiento de sonda y dreno, y bioseguridad.
- 3.** Capacitar a Médicos Veterinarios para hacer uso del método SOAP (subjetivo, objetivo, valoración y planificación), para no pasar ninguna observación desapercibida en los diferentes padecimientos.
- 4.** Elaborar protocolos en el caso de padecimientos frecuentes, por ejemplo, en paciente con insuficiencia renal aguda o parvovirus la toma temperatura más frecuente de acuerdo al estado del ingresado, si se administrado algún medicamento o usados métodos físicos.
- 5.** Tomar la temperatura en pacientes que han terminado un procedimiento de transfusión sanguínea, quirúrgica o que se muestren un comportamiento diferente al que presentaran, es decir letárgico o agitado.
- 6.** Supervisar todo el procedimiento de trasfusión sanguínea en caso de reacciones adversas y si el paciente trata de retirarse el equipo de transfusión sanguínea.
- 7.** Tomar muestras sanguíneas como hemograma y plaquetas, perfil renal y perfil hepático luego que el paciente haya sido hidratado en un lapso de 8 horas.
- 8.** Notificar lo más antes posible al Médico Veterinario a cargo de cambios repentinos del paciente, como vómitos, náuseas, sialorreas, convulsiones, basculaciones involuntarias, taquipneas, delirios, etc.
- 9.** Tomar constantes clínicas cuando el paciente se encuentra tranquilo para evitar falsos resultados, se debe iniciar primeramente con la toma de temperatura.
- 10.** Adquirir más equipo como desfibriladores en casos de emergencias o tensiómetros para los exámenes clínicos.

9. BIBLIOGRAFÍAS.

Burgos Orellana, GA; Juárez Sánchez, ML; Ramírez Flores, KI. 2008. Plan de comercialización para los productos naturales de la asociación de promotores comunales salvadoreños en la zona Montreal del municipio de Mejicanos. Título de Licenciado en administración de empresas. Universidad de El Salvador UES. San Salvador, El Salvador. 34 p.

Cañón Galeano, JL. 2019. Protocolo intrahospitalario de clasificación y alimentación enteral de pacientes hospitalizados en la clínica veterinaria Cisvet. Título de Médico Veterinario. Universidad de Santander UDES. Bucaramanga, Colombia. 11 – 14 p.

Google maps. 2021. Hospital Veterinario Giovanni de Letran (en línea). San Salvador, El Salvador. Consultado 13 oct. 2021. Disponible en <https://www.google.com/maps/place/Hospital+Veterinario+Giovanni+de+Letran/@13.7222242,89.2165841,15z/data=!4m5!3m4!1s0x0:0x2dca45301d5aad23!8m2!3d13.7222242!4d-89.2165841>

10. ANEXOS.

Anexo 1: Protocolo para pacientes hospitalizados para transfusión sanguínea.

Examen clínico y físico.	<p><u>Examen físico:</u> Realizar examen físico antes de la transfusión sanguínea en búsqueda de petequias, signos nerviosos, náuseas, sialorreas, sangrados o edematizaciones. En cuanto a lo anterior, se podrá valorar si durante o al finalizar el procedimiento existe alguna reacción a la transfusión.</p> <p><u>Examen clínico:</u> Tomar temperatura al iniciar temperatura para evaluar si durante o al finalizar transfusión hay alguna reacción como hipotermia o hipertermia. Evaluar coloración de la mucosa oral al inicio, por ejemplo, si estuviera pálida, cuando finalice el procedimiento observar si hay un cambio de la coloración a rosada o hubiera hiperemia.</p> <p><u>Alojamiento:</u> Supervisar si durante el procedimiento o al finalizar orina o defeca con alteraciones en su consistencia o coloración, para notificar al Médico Veterinario encargado que evalúe si es reacción al procedimiento o por el mismo padecimiento.</p>
Recolección de muestras y canalización.	<p><u>Toma de muestra:</u> Al finalizar transfusión sanguínea tomar muestra sanguínea para hemograma y plaquetas de control para la comparación de los valores, antes y después de procedimiento.</p> <p><u>Canalización:</u> Mantener una vía intravenosa permeable durante toda la transfusión sanguínea y en caso de reacciones adversas al procedimiento.</p>
Tratamiento hospitalario.	<p><u>Administración de tratamiento de sostén:</u> Fijar correctamente el equipo de transfusión sanguínea y estar desde el inicio al final del procedimiento, para asegurar que el paciente hospitalizado no se retire el equipo y por reacciones adversas.</p> <p><u>Primero auxilios:</u> En casos de reacciones adversas a la transfusión sanguínea notificar primeramente al Médico Veterinario y establecer en la hoja clínica del paciente dosis de emergencia de medicamentos en casos, si este presentara edematización, hiperemia, signos nerviosos, convulsiones, paro cardíaco o paro respiratorio. En el caso de edematización e hiperemia, aplicar esteroides y antihistamínicos. En paro cardíacos administración de adrenalina y en paro respiratorio aplicar doxapram</p>

	clorhidrato y colocar tubo endotraqueal y dar respiraciones con ambú o colocar oxigenoterapia.
--	--

Anexo 2: Protocolo para pacientes hospitalizados por gastroenteritis.

<p>Examen físico y clínico.</p>	<p><u>Examen físico:</u> Realizar examen físico luego de administración de medicamentos para evaluar si ha reducido dolor abdominal o nauseas. Evaluar si el paciente tiene cambios en su comportamiento si está más letárgico, postrado o agitado que podría ser un indicativo por dolor, hipertermias o hipotermias.</p> <p><u>Examen clínico:</u> En casos de presentar hipertermias o hipotermias tomar la temperatura 30 minutos después de administrar medicamentos, sino ha disminuido o aumentado utilizar métodos físicos y evaluar 30 minutos después, si ha descendido o aumentado evaluar temperatura 1 hora después y si continua normal, estar tomando la constante cada 4 horas o si el paciente presenta algún cambio en su estado físico.</p> <p><u>Alojamiento:</u> Revisar sábanas de forma constantes, para evaluar si el paciente aun presenta vómitos o diarreas aun después de la administración de medicamentos. Además, observar como son los vómitos y las defecaciones, algo que pueda ayudar para el diagnóstico, tratamiento y pronóstico del Médico Veterinario. Cambiar las sábanas lo más pronto posible para evitar reinfecciones o contaminaciones secundarias.</p>
<p>Recolección de muestra y canalización.</p>	<p><u>Toma de muestras:</u> Toma de hemogramas y plaquetas de control de 8 a 12 horas después de ser hidratados y aplicados medicamentos, evaluando si los valores han mejorado o están descendiendo.</p> <p><u>Canalización:</u> Mantener una vía permeable durante todo el ingreso, si el paciente se retira el equipo o se dobla por los movimientos de este, dejar el suero por bolos intravenosos, el tiempo el Médico Veterinario deberá establecerlos de acuerdo al caso.</p>

Anexo 3: Protocolo para pacientes hospitalizados por procedimiento quirúrgico.

<p>Examen clínico y físico.</p>	<p><u>Examen físico:</u> Realizar examen físico antes y luego del procedimiento quirúrgico. Evaluar si el paciente tiene cambios en su comportamiento si está más letárgico, postrado o agitado que podría ser un indicativo por dolor, sangrados, hipertermias o hipotermias.</p> <p><u>Examen clínico:</u> Al finalizar procedimiento tomar temperatura, en casos de presentar hipertermias o hipotermias tomar la temperatura 30 minutos después de administrar medicamentos, sino ha disminuido o aumentado utilizar métodos físicos y evaluar 30 minutos después, si ha descendido o aumentado evaluar temperatura 1 hora después y si continua normal, estar tomando la constante cada 4 horas o si el paciente presenta algún cambio en su estado físico. Revisar coloración de las mucosas en sospecha de hemorragias internas o externas.</p> <p><u>Alojamiento:</u> Revisar de forma constantes las sábanas si se observan vómitos o sangrados.</p>
<p>Recolección de muestras y canalización.</p>	<p><u>Toma de muestra:</u> Tomar muestras sanguíneas como hemograma y plaquetas, creatinina y alanina aminotransferasa luego de procedimiento quirúrgico. Si lo anterior todo sale normal repetir 24 horas después de procedimiento hemograma y plaquetas de control.</p> <p><u>Canalización:</u> Mantener una vía permeable durante todo el ingreso, si el paciente se retira el equipo o se dobla por los movimientos de este, dejar el suero por bolos intravenosos, el tiempo el Médico Veterinario deberá establecerlos de acuerdo al caso</p>
<p>Tratamiento hospitalario.</p>	<p><u>Primero auxilios:</u> En casos de reacciones adversas a la anestesia o estado del paciente notificar primeramente al Médico Veterinario y establecer en la hoja clínica del paciente dosis de emergencia de medicamentos en casos, si este presentara hemorragias, edematización, hiperemia, signos nerviosos, convulsiones, paro cardíaco o paro respiratorio. En el caso de edematización e hiperemia, aplicar esteroides y antihistamínicos. Si hay hemorragias administrar antihemorrágicos como quercetol y colocar torniquetes en lo que llega el Médico Veterinario. También</p>

	<p>si presentara paro cardiaco administrar adrenalina y en paro respiratorio aplicar doxapram clorhidrato y colocar tubo endotraqueal y dar respiraciones con ambú o colocar oxigenoterapia.</p> <p><u>Curaciones:</u> Realizar curación y vendaje cada día si el paciente estuviera acumulando liquido serosanguinolento en la herida por reacción a los hilos, por el espacio muerto en la herida o movimientos del paciente.</p>
--	--

